

АЛОПЕЦИЯ X У СОБАК

Alopecia X in dogs

К. А. Мартынова, студент

А. С. Баркова, доктор ветеринарных наук, профессор кафедры
производства и экспертизы качества сельскохозяйственной продукции
Калининградский государственный технический университет
(Калининград, Советский проспект, 1)

Рецензент: Н. И. Женихова, кандидат ветеринарных наук

Аннотация

В данной статье представлена информация о таком синдроме, как алоpecia x. Описаны возможные причины болезни, клинические признаки, методы диагностики и способы лечения.

Ключевые слова: алоpecia x, собака, заболевание, шерсть, гиперпигментация, лечение.

Summary

This article provides information about such a syndrome as alopecia x. Possible causes of the disease, clinical signs, diagnostic methods and treatment options are described.

Keywords: alopecia x, dog, disease, coat, hyperpigmentation, treatment.

Список сокращений:

ГГАК – гипофизарный гипердренокортицизм;

Введение. Алоpecia X — заболевание кожи, встречающееся исключительно у собак, которое характеризуется появлением билатеральной симметричной невоспалительной алоpecia. Предрасположены собаки северных пород с густым подшерстком (померанский шпиц, маламут, акита-ину, сибирская лайка, кеесхонд, самоед, чаучау) и пудели. Значительно реже алоpecia X может встречаться и у собак других пород, например, у английских и французских бульдогов. Болеют как суки, так и кобели, самый частый возраст возникновения первых симптомов с 2 до 5 лет [9].

Этиология. Причиной алоpecia является нарушение цикла роста волос, а именно задержка анагена, стадии активного роста волоса. Какие именно механизмы стоят за нарушением цикла роста волос, до сих пор не выяснено. Однако одна из последних теорий связывает задержку анагена с дефектом локального, на уровне волосяного фолликула, гормонального метаболизма. Учитывая строгую породную предрасположенность можно сделать вывод что болезнь имеет генетическую природу, но попытки идентифицировать дефектный ген успехом пока не увенчались. На данный момент предполагается моногенное аутосомно-доминантное наследование [9].

Клинические признаки. Первые изменения связаны с тем, что волосяной покров приобретает тусклый вид, после чего возникает потеря волос из первичных волосяных фолликулов, при этом волосы во вторичных фолликулах сохраняются, а шерсть приобретает

«щелячий» вид. Алопеции часто первоначально возникают в областях трения (например, шеи об ошейник, кожи груди о подстилку и т. д.), а также на каудальной поверхности бедер. От первоначальных изменений шерсти до выпадения волос в некоторых случаях проходит довольно много времени (около года). По мере формирования алопеций возникает и гиперпигментация кожи, но не у каждого больного животного [11].

Дифференциальный диагноз. В список дифференциальных диагнозов обычно входят эндокринные патологии: гипотиреоз, гиперандрокортицизм (ГАК), гиперэстрогенизм и дерматологические патологии, такие как сезонная боковая алопеция, дисплазии волосяных фолликулов, аденит сальных желез, инфекционные фолликулиты (хотя последние относятся к маловероятным причинам) [11].

Диагностика. При подозрении о наличии заболевания у конкретного животного проводят следующие исследования: глубокие соскобы, исследования крови (гематологическое, развернутый биохимический анализ сыворотки, при наличии подозрения на вероятность гипотиреоза определяем концентрации общего тироксина (Т4 общ.) и тиреотропного гормона (ТТГ), при наличии подозрения на вероятность ГАК проводим динамические функциональные пробы. В дальнейшем, если имеют место изменения крови, указывающие на возможную эндокринологическую проблему, следует провести дополнительные тесты, позволяющие с уверенностью утверждать, имеет ли животное эндокринные заболевания или нет.

Следует отметить, что проведение тестирования функции щитовидной железы и надпочечников имеет смысл только после критической оценки состояния пациента клиницистом или специалистом-эндокринологом. Иначе, велика вероятность неверной диагностики. Если у клинициста возникают серьезные подозрения на вероятность наличия у пациента ГАК, то в этом случае для его диагностики могут потребоваться функциональные динамические пробы (например, малая дексаметазоновая проба (МДП), тест с АКТГ, определение уровня АКТГ), а также применение методов визуальной диагностики (УЗИ, КТ, МРТ).

Гистологические исследования кожи при алопеции указывают на наличие изменений в волосяных фолликулах и эпидермисе (эпидермальный и фолликулярный ортокератозный гиперкератоз, дилатация волосяных фолликулов и др.), однако все они свойственны большинству эндокринологических проблем (таких, как гипотиреоз и ГАК), а потому биопсия и гистология кожи вряд ли смогут помочь в постановке данного диагноза. В связи с этим алопеция X – некий «диагноз исключения», который устанавливается посредством дифференциации всех иных причин, способных приводить к спонтанной алопеции. Достоверно дифференцировать алопецию X и другие заболевания с помощью гистологического исследования на 100% невозможно. Однако при этой патологии обнаруживается больше волосяных фолликулов в форме «языка пламени», и эта форма более выражена, чем при других дерматопатиях. Иногда такие фолликулы диффузно распределены в биопсийных образцах. Они характеризуются наличием больших «шипов» слившегося кератина, пронизывающих наружное корневое влагалище вплоть до стеклянной мембраны волосяного фолликула, что придает гистологической картине вид пламени [3]. Как уже было отмечено, такие фолликулы могут отмечаться и при других, например, эндокринных, дерматозах.

Лечение. Алопеция X представляет собой косметическую проблему, поэтому этиотропное лечение не является необходимым, для ухода за такими животными достаточно увлажняющих средств, а также предохранения от переохлаждения и солнечных ожогов. Несмотря на видимую «безобидность» этой болезни и хорошее общее самочувствие животного, владельцы собак с алопецией X часто обращаются за профессиональной ветеринарной помощью в надежде улучшить внешний вид своего питомца. Кроме того, кожа собак с алопецией X склонна к пиодермии, дрожжевому переросту, себорее. При возникновении осложнений у собак с алопецией X возникает зуд, они нуждаются в дополнительном лечении. Для лечения собак с алопецией X используют местную терапию, кастрацию, мелатонин, трилостан, деслорелин, гормон роста, финастерид, медроксипрогестерона ацетат, при этом ни один метод не гарантирует полного отрастания шерсти [10].

Изначально рекомендуется проведение кастрации, так как у многих собак после операции формируется волосяной покров. Однако через определенный период времени (в среднем через год) вновь может возникнуть алопеция. На сегодняшний день этот метод является очень эффективным и является относительно безопасным.

Иным методом лечения является применение дермароллера [7]. Идея заключается в том, чтобы стимулировать волосяные фолликулы посредством механического воздействия. Эта процедура болезненная и проводится под общей анестезией. Однако есть риск не получить должного результата и создать дополнительную косметическую проблему. Именно поэтому данный метод является не надежным.

Также описана практика применения медроксипрогестерона ацетата [8]. Под действием прогестинов происходит также подавление гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы, увеличение секреции ФСГ, слабое повышение ТТГ, при этом прогестины не оказывают влияния на секрецию пролактина. Но при применении данного вещества стоит принимать во внимание его побочные эффекты, в виде гиперплазии эндометрия, сахарного диабета, новообразования в молочной железе [1]. Применение данного метода не показало должных результатов.

Терапия мелатонином может позволить достичь эффекта примерно в 40% клинических случаев и является безопасной. Единственное противопоказание - сахарный диабет, поскольку применение мелатонина приводит к развитию инсулинорезистентности в связи с тем, что волосяные фолликулы не имеют рецепторов к мелатонину.

Лечение собак с алопецией X как косметической проблемы митотаном не рекомендуется в связи с риском развития тяжелых осложнений и надпочечниковой недостаточности [2].

Трилостан («Веторил», ингибитор 3 β -гидроксистероиддегидрогеназы) – еще один препарат, который применяется при лечении пациентов с ГАК и может быть эффективным также при алопеции X. Данный препарат является более безопасным, нежели митотан, но следует помнить о том, что у кого-то из пациентов его применение может привести к некрозу коры надпочечников. Нет каких-либо конкретных объяснений механизмов эффективности лечения алопеции X этими препаратами [5].

Поскольку кастрация может помочь возобновить рост шерсти у собак с алопецией X, было предложено использование антиандрогена финастерида – азастероида, который ингибирует 5 α -редуктазу, предотвращая превращение тестостерона в дигидротестостерон, не

оказывая влияния на выработку тестостерона. Исследований пока недостаточно, однако положительный клинический результат был получен у кесхонда с алопецией х [4, 6].

Другим препаратом этой группы, успешно использованным для лечения собак с алопецией х, является ипозан (Yprozane®, Virbac), оказывающий антиандрогенное и частично прогестагенное действие, лицензированный для лечения собак с доброкачественной гиперплазией предстательной железы [4].

Заключение. Несмотря на многочисленные исследования алопеция х остается до конца не изученной косметологической проблемой. На данный момент существует ряд методов лечения собак с алопецией х, при отсутствии эффекта от одного метода использование нового подхода к лечению может помочь вернуть шерсть до 80% собак.

Библиографический список

1. *Beijerink N. J., Bhatti S. F. M., Okkens A. C., Dieleman S. J., Mol J. A., Duchateau L., Van Ham L. M., Kooistra H. S.* Adenohypophyseal function in bitches treated with medroxyprogesterone acetate // *Domest Anim Endocrinol.* 2007. Vol. 32. P. 63-78.
2. *Frank L. A., Hnilica K. A., Oliver J. W.* Adrenal steroid hormone concentrations in dogs with hair cycle arrest (Alopecia X) before and during treatment with melatonin and mitotane // *Veterinary Dermatology.* 2004. Vol. 15 (2). P. 78-84.
3. *Gross T. L., Ihrke P. J., Walder E. J., Affolter V. K.* Skin disease of the dog and cat. Clinical and histopathologic diagnosis. 2nd Edition. Oxford, UK: Blackwell Science, 2005. P. 944.
4. *Linek M. F.* What makes the hair grow back // 27th Annual congress of ESVD-ECVD, 2015. Zalzburg, Austria. P. 76-84.
5. *Muller and Kirk's Small Animal Dermatology.* 7th Edition. Saunders, 2012. 948 p.
6. *Paradis M., Cerundolo R.* Genodermatosis: alopecia and hypotrichoses. *Advances in Veterinary Dermatology* // Oxford: Bailliere Tindall. 2003. P. 360-364.
7. *Stoll S., Dietlin C., Nett-Mettler C. S.* Microneedling as a successful treatment for alopecia X in two Pomeranian siblings // *Veterinary Dermatology.* 2015. Vol. 26 (5). P. 387-390.
8. *Watson F.* Treatment of alopecia X with medroxyprogesterone acetate // *Veterinary Dermatology.* 2013. Vol. 24 (6). P. 624-627.
9. *Белова С.* Алопеция X // *Современная ветеринарная медицина.* 2013. № 5. С. 16-18.
10. *Герке А. Н.* Алопеция X. Часть 2 // *Ветфарма.* 2015. № 6 (28). С. 38-47.
11. *Смирнова О. О.* Алопеция X: лечить или не лечить? / О. О. Смирнова, В. В. Руппель // *Ветеринарный Петербург.* 2022. № 5. С. 1-10.